Świętochłowice , dnia ................................

...................................................

nazwisko i imię /nazwa właściciela pojazdu

..................................................

..................................................

 adres zamieszkania/siedziba

..................................................

 PESEL/REGON

**URZĄD MIEJSKI**

# ŚWIĘTOCHŁOWICE

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Wnoszę o dokonanie w dokumentach pojazdu o nr rej. ……………………zmiany:

1. adresu ………….………………………………………………………………………
2. nadwozia z nr …………………………………………………………………………
3. inne zmiany ……………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………

Proszę o wydanie pozwolenia czasowego na czas oczekiwania na dowód rejestracyjny.\*

 ........................................................

 data i czytelny podpis

Potwierdzam odbiór pozwolenia czasowego seria……..…..numer………………………

 ........................................................

 data i czytelny podpis

Potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego seria……….numer………………………

 ........................................................

 data i czytelny podpis